

PROPOSTA DE ADMISSÃO DE SÓCIO EFETIVO

Instruções:

1. Retornar a proposta assinada e documentos solicitados para:

ABPM - ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE PRESERVADORES DE MADEIRA
AV. PROFESSOR ALMEIDA PRADO, 532 – PRÉDIO 11 – SALA 16
CIDADE UNIVERSITÁRIA – SP - 05508-901

2. Sua filiação será apreciada pela Diretoria e a decisão comunicada oportunamente.

3. No caso de aprovação, V.Sa.(s), receberá(ão) instruções de como efetuar o pagamento da taxa de inscrição e respectiva mensalidade.

4. Os pagamentos serão efetuados mensalmente (Sócios Efetivos) com vencimento todo dia 15, através de boleto bancário do Banco Santander.

5. Categoria:

| CATEGORIA | INSCRIÇÃO | VALOR | FORMA PAGTº |
|-----------|-----------|--------|-------------|
| Efetivos | Isento | 374,00 | Mensal |

6. Cadastro:

| | | |
|-----------------|------------|---------|
| EMPRESA: | | |
| ENDEREÇO: | | |
| CAIXA POSTAL: | | |
| CEP: | CIDADE: | ESTADO: |
| TELEFONE / DDD: | FAX / DDD: | |
| E-MAIL: | | |
| HOME-PAGE: | | |

7. Dados de Pessoa Jurídica:

| | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|--------------------------|
| RAMOS DE ATIVIDADE: | | |
| <input type="checkbox"/> | INDÚSTRIA QUÍMICA | <input type="checkbox"/> |
| | | USINA DE PRESERVAÇÃO |
| OUTROS: _____ | | |
| PRODUTOS E SERVIÇOS: | | |
| CNPJ: | | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL: | | |
| REPRESENTANTE DA EMPRESA JUNTO À ABPM (NOME COMPLETO E E-MAIL): | | |
| REPRESENTANTE DA EMPRESA JUNTO AO DEPARTAMENTO FINANCEIRO (NOME COMPLETO E E-MAIL): | | |
| REPRESENTANTE DA EMPRESA PARA ENVIO DE RELATÓRIOS CONVÊNIO IPT/ABPM (NOME COMPLETO E E-MAIL): | | |
| ENDEREÇO: | | |
| CAIXA POSTAL: | | |
| CEP: | CIDADE: | ESTADO: |

8. Registro e Documentos - Usina de Preservação de Madeira e Indústria Química:

| |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CONTRATO SOCIAL / OU ÚLTIMA ALTERAÇÃO CONTRATUAL, CARTÃO DO CNPJ E COMPROVAÇÃO DE ENDEREÇO (ENVIAR CÓPIAS AUTENTICADAS) |
| REGISTRO DA EMPRESA NO IBAMA: (ENVIAR CÓPIA AUTENTICADA) |
| COMPROVANTE DA LICENÇA DE OPERAÇÃO OU LICENÇA DE FUNCIONAMENTO - EMITIDO PELO ÓRGÃO ESTADUAL: (ENVIAR CÓPIA AUTENTICADA) |
| TÉCNICO RESPONSÁVEL PELA USINA: (ENVIAR CÓPIA DO DOCUMENTO) CREA / CRQ N.º |

DATA: ___/___/___ ASSINATURA: _____